

# SOLICITUD DE LA TARJETA DE LAS BIBLIOTECAS DE DELAWARE

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_  
(Primary Last Name) (Secondary Last Name)  
Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_  
(First Name) (Middle Name)

Para tener acceso a los servicios digitales de su biblioteca, por favor escoja cuatro dígitos para su Número de Identificación Personal (PIN).

Escoja cualquier número de CUATRO dígitos:

PIN: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año)\*: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**\*Para obtener tarjeta de la biblioteca para un menor de 18 años de edad, el menor debe estar presente, y la tarjeta del padre o tutor debe de estar al día. Por favor complete la sección 'Información del Padre/Tutor' y firme este formulario.**

## Información de Contacto

Teléfono Principal: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Dirección Secundaria** (Si es diferente a su dirección postal): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono Secundario (Si es diferente a su teléfono principal): \_\_\_\_\_

## **Yo quiero recibir mensajes de texto por teléfono móvil (marque todas las que correspondan):**

- \_\_\_\_\_ Notificación de Materiales Vencidos – Advertencia, fecha de devolver materiales prestados y de materiales vencidos.
- \_\_\_\_\_ Notificación de Reserva (*hold*) – Materiales solicitados están disponibles para recoger
- \_\_\_\_\_ Notificación de Factura – Su cuenta ha acumulado multas
- \_\_\_\_\_ Mensajes Manuales – Alerta de que hay un problema con su cuenta
- \_\_\_\_\_ Anuncios – Avisos de noticias o eventos importantes de la biblioteca

**Los mensajes de la biblioteca son un servicio de cortesía. Usted es responsable de devolver a tiempo los materiales prestados de la biblioteca con su tarjeta o cualquier tarjeta de la cual eres responsables. Accede a su cuenta de la biblioteca en nuestro sitio web o llame a cualquier biblioteca del Sistema de Bibliotecas de Delaware.**

Número de teléfono para recibir mensajes de texto: \_\_\_\_\_

Yo me comprometo a reportar de inmediato la pérdida de tarjetas o cambio de información de contacto. Además, estoy de acuerdo en pagar todos los cargos por atraso, pérdida o daño a materiales tomados prestados en esta tarjeta de la biblioteca y observar todas las políticas de la biblioteca.

**Firma (si tiene 18 años de edad o más):** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**\*Información del Padre/Tutor:** Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

He leído la Política de Internet de la Biblioteca y deseo dar a mi hijo el siguiente acceso a Internet y otros servicios en línea:

**Acceso a Internet (escoja uno):** \_\_\_\_\_ **Completo** \_\_\_\_\_ **Limitado** (Bases de datos y software provistos por la Biblioteca)

Yo entiendo que la biblioteca no es responsable por la elección de materiales de la biblioteca que haga mi hijo, y que yo soy responsable por todos los materiales de la biblioteca que mi hijo tome prestado y de las multas y los cargos acumulados en la cuenta hasta que el joven cumpla 18 años de edad. Al cumplir los 18 años de edad cualquier cargo pendiente en la tarjeta del joven se podría transferir a mi cuenta de la tarjeta de la biblioteca.

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### **Para uso Exclusivo del Personal/For Staff Use Only**

Staff Initials: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Profile: \_\_\_\_\_

ID Used: \_\_\_\_\_ Barcode: \_\_\_\_\_

Traducción de la versión original en inglés hecha en 05/2019. En el caso de alguna diferencia entre la versión traducida y la versión original en inglés, la versión original en inglés prevalecería sobre la versión traducida.